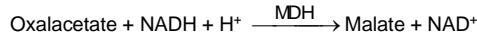
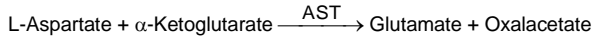


**Quantitative determination of aspartate aminotransferase GOT (AST) IVD**

Store at 2-8°C

**PRINCIPLE OF THE METHOD**

Aspartate aminotransferase (AST) formerly called glutamate oxaloacetate (GOT) catalyses the reversible transfer of an amino group from aspartate to  $\alpha$ -ketoglutarate forming glutamate and oxalacetate. The oxalacetate produced is reduced to malate by malate dehydrogenase (MDH) and NADH:



The rate of decrease in concentration of NADH, measured photometrically, is proportional to the catalytic concentration of AST present in the sample<sup>1</sup>.

**CLINICAL SIGNIFICANCE**

The AST is a cellular enzyme, is found in highest concentration in heart muscle, the cells of the liver, the cells of the skeletal muscle and in smaller amounts in other weaves.

Although an elevated level of AST in the serum is not specific of the hepatic disease, is used mainly to diagnostic and to verify the course of this disease with other enzymes like ALT and ALP.

Also, it is used to control the patients after myocardial infarction, in skeletal muscle disease and other<sup>1,4,5</sup>.

Clinical diagnosis should not be made on a single test result; it should integrate clinical and other laboratory data.

**REAGENTS**

<b>R 1</b>	TRIS pH 7.8	80 mmol/L
<b>Buffer</b>	Lactate dehydrogenase (LDH)	800 U/L
	Malate dehydrogenase (MDH)	600 U/L
	L-Aspartate	200 mmol/L
	<b>R 2</b>	NADH
<b>Substrate</b>	$\alpha$ -Ketoglutarate	12 mmol/L

**PRECAUTIONS**

R1: H290-May be corrosive to metals.

Follow the precautionary statements given in MSDS and label of the product.

**PREPARATION**

All the reagents are ready to use.

**STORAGE AND STABILITY**

All the components of the kit are stable until the expiration date on the label when stored tightly closed at 2-8°C, protected from light and contaminations prevented during their use.

Do not use reagents over the expiration date.

**Signs of reagent deterioration:**

- Presence of particles and turbidity.
- Blank absorbance (A) at 340 nm < 1,00.

**ADDITIONAL EQUIPMENT**

- Autoanalyzer Spintech 240.
- General laboratory equipment.

**SAMPLES**

Serum or plasma<sup>1</sup>: Stability 7 days at 2-8°C.

**REFERENCE VALUES<sup>1</sup>**

	25°C	30°C	37°C
Men	up to 19 U/L	26 U/L	38 U/L
Women	up to 16 U/L	22 U/L	31 U/L

These values are for orientation purpose; each laboratory should establish its own reference range.

**Temperature conversion factors**

To correct results to other temperatures multiply by:

Assay temperature	Conversion factor to		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1,00	1,37	2,08
30°C	0,73	1,00	1,54
37°C	0,48	0,65	1,00

**APPLICATION SPINTECH 240**

Item Name GOT		CALIBRATION	
DATA INFORMATION		TYPE	Linear
Units	U/L		
Decimals	0		
ANALYSIS		STANDARD	
Type	RATE	#1 *	#4
W.Length 1	340	#2	#5
W.Length 2		#3	#6
Method KINETIC		NORMAL RANGE (37°C)	
CORR SLOPE		SERUM MALE	LOW HIGH
1.000 x + 0		URINE FEMALE	
Item Name GOT		DATA PROCESS	
ASPIRATION		ABSORBANCE LIMIT	
KIND	Single <input checked="" type="checkbox"/> Double	READ	LOW -3,000
		START END	HIGH 3,000
SAMPLE	VOLUME	MAIN 37 49	
REAGENT 1	25 $\mu$ L	SUB	
REAGENT 2	200 $\mu$ L		ENDPOINT LIMIT
	50 $\mu$ L		LINEAR CHECK (%) 90
Third Mix	<input checked="" type="checkbox"/> OFF <input type="checkbox"/> ON	FACTOR	
R1 Blank	<input checked="" type="checkbox"/> Water <input type="checkbox"/> R1-B	Blank Correction	1,000
MONITOR		PROZONE CHECK	
0 LEVEL POINT	1	START END	LIMIT (%)
SPAN	3,000	FIRST	
		SECOND	<input checked="" type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> High
		THIRD	<input checked="" type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> High

Blank parameter must be performed in order to get good results in CALIB screen from main menu.

**QUALITY CONTROL**

Control sera are recommended to monitor the performance of assay procedures: SPINCONTROL H Normal and Pathologic (Ref. 1002120 and 1002210).

If control values are found outside the defined range, check the instrument, reagents and technique for problems.

Each laboratory should establish its own Quality Control scheme and corrective actions if controls do not meet the acceptable tolerances.

**PERFORMANCE CHARACTERISTICS**

**Measuring range:** From detection limit of 0 U/L to linearity limit of 467 U/L.

If the results obtained were greater than linearity limit, dilute the sample 1/10 with NaCl 9 g/L and multiply the result by 10.

**Precision:**

	Intra-assay (n=20)		Inter-assay (n=20)	
	Mean (U/L)	SD	CV (%)	
Mean (U/L)	48,1	159	47,4	156
SD	0,56	0,57	1,42	4,35
CV (%)	1,16	0,36	3,00	2,79

**Sensitivity:** 1 U/L = 0,00053  $\Delta$ A/min.

**Accuracy:** Results obtained using SPINREACT reagents (y) did not show systematic differences when compared with other commercial reagents (x).

The results obtained using 50 samples were the following:

Correlation coefficient (r): 0,99956.

Regression equation: y= 1,042x - 0,342.

The results of the performance characteristics depend on the analyzer used.

**BIBLIOGRAPHY**

- Murray R. Aspartate aminotransferase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1112-1116.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995

**PACKAGING**

Ref: TK41264

Cont.

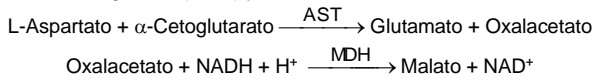
 R 1: 10 x 25 mL  
 R 2: 10 x 7 mL

**Determinación cuantitativa de aspartato aminotransferasa GOT (AST) IVD**

Conservar a 2-8°C

**PRINCIPIO DEL MÉTODO**

La aspartato aminotransferasa (AST) inicialmente llamada transaminasa glutamato oxaloacética (GOT) cataliza la transferencia reversible de un grupo amino del aspartato al  $\alpha$ -cetoglutarato con formación de glutamato y oxalacetato. El oxalacetato producido es reducido a malato en presencia de malato deshidrogenasa (MDH) y NADH:



La velocidad de disminución de la concentración de NADH en el medio, determinada fotométricamente, es proporcional a la concentración catalítica de AST en la muestra ensayada<sup>1</sup>.

**SIGNIFICADO CLÍNICO**

La AST es una enzima intracelular, se encuentra en niveles altos en el músculo del corazón, las células del hígado, las células del músculo esquelético y en menores cantidades en otros tejidos.

Aunque un nivel elevado de AST en suero no es específico de enfermedad hepática se emplea principalmente para su diagnóstico y seguimiento, junto con otras enzimas como la ALT y ALP. También se emplea en el control post-infarto, en pacientes con desórdenes del músculo esquelético, y en otras afecciones<sup>1,4,5</sup>.

El diagnóstico clínico debe realizarse teniendo en cuenta todos los datos clínicos y de laboratorio.

**REACTIVOS**

<b>R 1</b> Tampón	TRIS pH 7,8	80 mmol/L
	Lactato deshidrogenasa (LDH)	800 U/L
	Malato deshidrogenasa (MDH)	600 U/L
	L-Aspartato	200 mmol/L
<b>R 2</b> Substrato	NADH	0,18 mmol/L
	$\alpha$ -Cetoglutarato	12 mmol/L

**PRECAUCIONES**

R1: H290-Puede ser corrosivo para los metales.

Seguir los consejos de prudencia indicados en la FDS y etiqueta del producto.

**PREPARACIÓN**

Todos los reactivos están listos para su uso.

**CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD**

Todos los componentes del kit son estables, hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta, cuando se mantienen los frascos bien cerrados a 2-8°C, protegidos de la luz y se evita su contaminación.

No usar reactivos fuera de la fecha indicada.

**Indicadores de deterioro de los reactivos:**

- Presencia de partículas y turbidez.
- Absorbancias del Blanco a 340 < 1,00.

**MATERIAL ADICIONAL**

- Autoanalizador Spintech 240.
- Equipamiento habitual de laboratorio.

**MUESTRAS**

Suero o plasma<sup>1</sup>. Estabilidad de la muestra: 7 días a 2-8°C.

**VALORES DE REFERENCIA<sup>1</sup>**

	25°C	30°C	37°C
Hombres	Hasta 19 U/L	26 U/L	38 U/L
Mujeres	Hasta 16 U/L	22 U/L	31 U/L

Estos valores son orientativos. Es recomendable que cada laboratorio establezca sus propios valores de referencia.

**Factores de conversión de temperaturas**

Los resultados pueden transformarse a otras temperaturas multiplicando por:

Temperatura de medición	Factor para convertir a		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1,00	1,37	2,08
30°C	0,73	1,00	1,54
37°C	0,48	0,65	1,00

**APLICACIÓN AL SPINTECH 240**

Item Name GOT <b>DATA INFORMATION</b> Units U/L Decimals 0 <b>ANALYSIS</b> Type RATE W.Length 1 340 W.Length 2 Method KINETIC <b>CORR</b> SLOPE INTER 1.000 x + 0		<b>CALIBRATION</b> TYPE Linear STANDARD #1 * #4 #2 #5 #3 #6 <b>NORMAL RANGE</b> LOW HIGH SERUM MALE FEMALE URINE	
Item Name GOT <b>ASPIRATION</b> KIND Single <input checked="" type="checkbox"/> Double VOLUME SAMPLE 25 $\mu$ L REAGENT 1 200 $\mu$ L REAGENT 2 50 $\mu$ L Third Mix <input checked="" type="checkbox"/> OFF ON R1 Blank <input checked="" type="checkbox"/> Water R1-B <b>MONITOR</b> 0 LEVEL POINT 1 SPAN 3.000		<b>DATA PROCESS</b> <b>ABSORBANCE LIMIT</b> READ LOW -3.000 HIGH 3.000 START END MAIN 37 49 SUB <b>ENDPOINT LIMIT</b> LINEAR CHECK (%) 90 <b>FACTOR</b> Blank Correction 1.000 <b>PROZONE CHECK</b> START END LIMIT (%) FIRST SECOND <input checked="" type="checkbox"/> Low High THIRD <input checked="" type="checkbox"/> Low High	

Es necesario solicitar el blanco en este parámetro para obtener resultados correctos en la pantalla principal de CALIB.

**CONTROL DE CALIDAD**

Es conveniente analizar junto con las muestras sueros control valorados: SPINTROL H Normal y Patológico (Ref. 1002120 y 1002210).

Si los valores hallados se encuentran fuera del rango de tolerancia, revisar el instrumento, los reactivos y el calibrador.

Cada laboratorio debe disponer su propio Control de Calidad y establecer correcciones en el caso de que los controles no cumplan con las tolerancias.

**CARACTERÍSTICAS DEL MÉTODO**

**Rango de medida:** Desde el límite de detección 0 U/L hasta el límite de linealidad 467 U/L.

Si la concentración de la muestra es superior al límite de linealidad, diluir 1/10 con NaCl 9 g/L y multiplicar el resultado final por 10.

**Precisión:**

	Intraserie (n= 20)		Interserie (n= 20)	
	Media (U/L)	SD	Media (U/L)	SD
Media (U/L)	48,1	159	47,4	156
SD	0,56	0,57	1,42	4,35
CV (%)	1,16	0,36	3,00	2,79

**Sensibilidad analítica:** 1 U/L = 0,00053  $\Delta$ A/min.

**Exactitud:** Los reactivos SPINREACT (y) no muestran diferencias sistemáticas significativas cuando se comparan con otros reactivos comerciales (x).

Los resultados obtenidos con 50 muestras fueron los siguientes:

Coefficiente de regresión (r): 0,99956.

Ecuación de la recta de regresión: y= 1,042x - 0,342.

Las características del método pueden variar según el analizador utilizado.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Murray R. Aspartate aminotransferase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1112-1116.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

**PRESENTACIÓN**

Ref: TK41264

Cont.

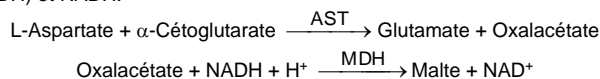
 R 1: 10 x 25 mL  
 R 2: 10 x 7 mL

**Détermination quantitative d'aspartate aminotransférase  
GOT (AST)  
IVD**

Conserver à 2-8°C

**PRINCIPE DE LA METHODE**

L'aspartate aminotransférase (AST) initialement appelée glutamate oxaloacétique (GOT) catalyse le transfert réversible d'un groupe aminé d'aspartate vers l'alpha cétooglutarate avec formation de glutamate et d'oxalacétate. L'oxalacétate produit est réduit en malte déshydrogénase (MDH) et NADH:



La vitesse de réduction de la concentration en NADH au centre, déterminée par photométrie, est proportionnelle à la concentration catalytique en AST de l'échantillon testé<sup>1</sup>.

**SIGNIFICATION CLINIQUE**

L'AST est une enzyme intracellulaire, qui se trouve en grandes quantités dans le muscle du cœur, les cellules du foie, les cellules du muscle squelettique et en moindres quantités dans les autres tissus.

Même si un niveau élevé d'AST dans le sérum n'est pas caractéristique d'une maladie hépatique, l'AST est principalement utilisée pour le diagnostic et le suivi, en parallèle d'autres enzymes telles que l'ALT et l'ALP. L'AST est aussi employée dans le contrôle post-infarctus, chez les patients souffrant de troubles du muscle squelettique, ainsi que dans d'autres cas<sup>1, 4,5</sup>.

Le diagnostic clinique doit être réalisé en tenant compte des données cliniques et de laboratoire.

**REACTIFS**

<b>R 1</b> Tampon	TRIS pH 7,8	80 mmol/L
	Lactate déshydrogénase (LDH)	800 U/L
	Malte déshydrogénase (MDH)	600 U/L
	L-Aspartate	200 mmol/L
<b>R 2</b> Substrats	NADH	0,18 mmol/L
	α-Cétooglutarate	12 mmol/L

**PRECAUTIONS**

R1 : H290- Peut être corrosif pour les métaux.  
Suivez les conseils de prudence donnés en SDS et étiquette.

**PREPARATION**

Tous les réactifs sont prêts à l'emploi.

**CONSERVATION ET STABILITE**

Tous les composants du kit sont stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette du flacon, et si les flacons sont maintenus hermétiquement fermés à 2-8°C, à l'abri de la lumière et des sources de contamination. Ne pas utiliser les réactifs en dehors de la date indiquée.

**Indices de détérioration des réactifs:**

- Présence de particules et turbidité.
- Absorption du blanc à 340 nm <1,00.

**MATERIEL SUPPLEMENTAIRE**

- Auto-analyseur SPINTECH 240.
- Equipement classique de laboratoire.

**ECHANTILLONS**

- Sérum ou plasma<sup>1</sup>: Stabilité de l'échantillon 7 jours à 2-8°C.

**Facteurs de conversion de températures**

Les résultats peuvent être transformés dans d'autres températures en multipliant par:

Température de mesure	Facteur de conversion à		
	25 °C	30 °C	37 °C
25 °C	1,00	1,53	2,38
30 °C	0,65	1,00	1,56
37 °C	0,42	0,64	1,00

**VALEURS DE REFERENCE<sup>1</sup>**

	25°C	30°C	37°C
Hommes	Jusqu'au 19 U/L	26 U/L	38 U/L
Femmes	Jusqu'au 16 U/L	22 U/L	31 U/L

Ces valeurs sont données à titre d'information. Il est conseillé à chaque laboratoire de définir ses propres valeurs de référence.

**APPLICATION AU SPINTECH 240**

Item Name GOT			
<u>DATA INFORMATION</u>		<u>CALIBRATION</u>	
Units	U/L	TYPE	Linear
Decimals	0		
<u>ANALYSIS</u>		STANDARD	
Type	RATE	#1	*
		#2	#4
W.Length 1	340	#3	#5
W.Length 2			#6
Method KINETIC		<u>NORMAL RANGE (37°C)</u>	
		SERUM	LOW HIGH
<u>CORR</u>		MALE	
SLOPE	INTER	FEMALE	
1.000 x +	0	URINE	
Item Name GOT			
<u>ASPIRATION</u>		<u>DATA PROCESS</u>	
KIND	Single <input type="checkbox"/> Double <input checked="" type="checkbox"/>	<u>READ</u>	LOW -3,000
		START END	HIGH 3,000
SAMPLE	VOLUME	MAIN 37 49	
REAGENT 1	25 µL	SUB	
REAGENT 2	200 µL		
REAGENT 2	50 µL		ENDPOINT LIMIT
			LINEAR CHECK (%) 90
Third Mix	<input checked="" type="checkbox"/> OFF <input type="checkbox"/> ON	<u>FACTOR</u>	
R1 Blank	<input checked="" type="checkbox"/> Water <input type="checkbox"/> R1-B	Blank Correction	1,000
<u>MONITOR</u>		<u>PROZONE CHECK</u>	
0 LEVEL POINT	1	START END	LIMIT (%)
SPAN	3,000	FIRST	<input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> High
		SECOND	<input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> High
		THIRD	<input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> High

Dans ce paramètre, le blanc est nécessaire pour obtenir des résultats corrects à l'écran principal de CALIB.

**CONTROLE DE QUALITE**

Il est conseillé d'analyser conjointement les échantillons de sérum dont les valeurs ont été contrôlées: SPINROL H Normal et pathologique (Réf. 1002120 et 1002210).

Si les valeurs se trouvent en dehors des valeurs tolérées, analyser l'instrument, les réactifs et le calibre.

Chaque laboratoire doit disposer de son propre contrôle de qualité et déterminer les mesures correctives à mettre en place dans le cas où les vérifications ne correspondraient pas aux attentes.

**CARACTERISTIQUES DE LA METHODE**

**Gamme de mesures:** Depuis la limite de détection de 0,00 U/L jusqu'à la limite de linéarité de 467 U/L.

Si la concentration de l'échantillon est supérieure à la limite de linéarité, diluer 1/2 avec du NaCl 9 g/L et multiplier le résultat final par 2.

**Précision:**

	Intra-série (n= 20)		Inter-série (n= 20)	
Moyenne (U/L)	48,1	159	47,4	156
SD	0,56	0,57	1,42	4,35
CV (%)	1,16	0,36	3,00	2,79

**Sensibilité analytique:** 1 U/L = 0,00053 ΔA/min.

**Exactitude:** Les réactifs SPINREACT (y) ne montrent pas de différences systématiques significatives lorsqu'on les compare à d'autres réactifs commerciaux (x).

Les résultats obtenus avec 50 échantillons ont été les suivants:

Coefficient de corrélation (r): 0,99956.

Equation de la Courbe de régression: y= 1,042x - 0,342.

Les caractéristiques de la méthode peuvent varier suivant l'analyseur employé.

**BIBLIOGRAPHIE**

- Murray R. Aspartate aminotransferase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1112-1116.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

**PRÉSENTATION**

Ref: TK41264

Cont.

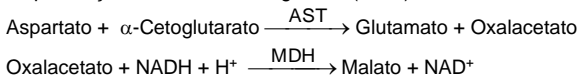
 R 1: 10 x 25 mL  
R 2: 10 x 7 mL

**Determinação quantitativa de aspartato aminotransferase GOT (AST)**
**IVD**

Conservar a 2-8°C

**PRINCÍPIO DO MÉTODO**

A aspartato aminotransferase (AST) inicialmente chamada de transaminase glutamato oxaloacética (GOT) cataliza a transferência reversível de um grupo amino do aspartato a  $\alpha$ -cetoglutarato com formação de glutamato e oxalacetato. O oxalacetato produzido é reduzido a malato na presença de malato desidrogenase (MDH) e NADH:



A velocidade de diminuição da concentração de NADH no meio, determinada fotométricamente, é proporcional à concentração catalítica de AST na amostra testada<sup>1</sup>.

**SIGNIFICADO CLÍNICO**

A AST é uma enzima intracelular, que se encontra em níveis elevados no músculo do coração, nas células do fígado, nas células do músculo esquelético e em menor quantidade noutros tecidos.

Embora um nível elevado de AST no soro não seja específico de patologia hepática, utiliza-se principalmente para seu diagnóstico e seguimento, juntamente com outras enzimas como a ALT e ALP. Também se utiliza no controlo após-enfarte, em pacientes com patologias do músculo esquelético, e noutras patologias<sup>1,4,5</sup>.

O diagnóstico clínico deve realizar-se tendo em conta todos os dados clínicos e laboratoriais.

**REAGENTES**

<b>R 1</b>	TRIS pH 7,8	80 mmol/L
	Lactato desidrogenase (LDH)	800 U/L
Tampão	Malato desidrogenase (MDH)	600 U/L
	L-Aspartato	200 mmol/L
<b>R 2</b>	NADH	0,18 mmol/L
Substrato	$\alpha$ -Cetoglutarato	12 mmol/L

**PRECAUÇÕES**

R1: H290-Pode ser corrosivo para os metais.  
Seguir os conselhos de prudência dados em SDS e etiqueta.

**PREPARAÇÃO**

Todos os reagentes estão prontos a ser utilizados.

**CONSERVAÇÃO E ESTABILIDADE**

Todos os componentes do kit são estáveis, até ao final do prazo de validade indicado no rótulo, quando mantidos nos frascos bem fechados, a 2-8°C, protegidos da luz e evitando a sua contaminação.

Não usar reagentes após a data indicada.

**Indicadores de deterioração dos reagentes:**

- Presença de partículas e turvação.
- Absorvância do Branco a 340 nm < 1,00.

**MATERIAL ADICIONAL**

- Auto-analisador SPINTECH 240.
- Equipamento habitual de laboratório.

**AMOSTRAS**

Soro ou plasma<sup>1</sup>. Estabilidade da amostra: 7 dias a 2-8°C.

**Factores de conversão de temperaturas**

Os resultados podem converter-se, quando realizados a outras temperaturas, multiplicando por:

Temperatura de medição	Factor de conversão a		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1,00	1,32	1,82
30°C	0,76	1,00	1,39
37°C	0,55	0,72	1,00

**VALORES DE REFERENCIA<sup>1</sup>**

	25°C	30°C	37°C
Homens	Até 19 U/L	26 U/L	38 U/L
Mulheres	Até 16 U/L	22 U/L	31 U/L

Estes valores são orientativos. É recomendável que cada laboratório estabeleça os seus próprios valores de referência.

**APLICAÇÃO AO SPINTECH 240**

Item Name GOT <b>DATA INFORMATION</b> Units U/L Decimals 0 <b>ANALYSIS</b> Type RATE W.Length 1 340 W.Length 2 Method KINETIC <b>CORR</b> SLOPE INTER 1.000 x + 0		<b>CALIBRATION</b> TYPE Linear STANDARD #1 * #4 #2 #5 #3 #6 <b>NORMAL RANGE (37°C)</b> LOW HIGH SERUM MALE FEMALE URINE	
Item Name GOT <b>ASPIRATION</b> KIND Single <input checked="" type="checkbox"/> Double VOLUME SAMPLE 25 µL REAGENT 1 200 µL REAGENT 2 50 µL Third Mix <input checked="" type="checkbox"/> OFF ON R1 Blank <input checked="" type="checkbox"/> Water R1-B		<b>DATA PROCESS</b> <b>READ</b> START END MAIN 37 49 SUB ENDPOINT LIMIT LINEAR CHECK (%) 90 <b>FACTOR</b> Blank Correction 1,000 <b>PROZONE CHECK</b> START END LIMIT (%) FIRST SECOND <input checked="" type="checkbox"/> Low High THIRD <input checked="" type="checkbox"/> Low High	
<b>MONITOR</b> 0 LEVEL POINT 1 SPAN 3,000			

Você precisa aplicar o branco neste parâmetro para obter resultados correctos na tela principal de CALIB.

**CONTROLO DE QUALIDADE**

É conveniente analisar juntamente com as amostras, os soros controlo valorizados: SPINTECH H Normal e Patológico (Ref. 1002120 e 1002210). Se os valores determinados estiverem fora do intervalo de tolerância, verificar o equipamento, os reagentes e o calibrador. Cada laboratório deve dispor do seu próprio Controlo de Qualidade e estabelecer correções caso os controlos não cumpram com as tolerâncias.

**CARACTERÍSTICAS DO MÉTODO**

**Intervalo de medição:** Do limite de deteção de 0,00 U/L até ao limite de linearidade de 467 U/L.

Se os resultados obtidos forem superiores ao limite de linearidade, diluir a amostra 1/10 com NaCl 9 g/L e multiplicar o resultado por 10.

**Precisão:**

	Intra-ensaios (n=20)	
Média (U/L)	48,1	159
SD	0,56	0,57
CV (%)	1,16	0,36

Inter-ensaios (n=20)	
	47,4
	156
	1,42
	4,35
	3,00
	2,79

**Sensibilidade:** 1 U/L = 0,00053  $\Delta A$  / min.

**Exactitude:** Os resultados obtidos utilizando reagentes SPINREACT (y) não demonstraram diferenças sistemáticas quando comparados com outros reagentes comerciais (x).

Os resultados obtidos utilizando 50 amostras foram os seguintes:

Coefficiente de correlação (r): 0,99956.

Equação de regressão:  $y = 1,042x - 0,342$ .

Os resultados das características de desempenho dependem do analisador utilizado.

**BIBLIOGRAFIA**

- Murray R. Aspartate aminotransferase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984; 1112-1116.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

**APRESENTAÇÃO**

Ref: TK41264

Cont.

 R 1: 10 x 25 mL  
 R 2: 10 x 7 mL